



Bitte vollständig ausfüllen!

(gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN)

Unternehmen: _____ Branche: _____ Teilnehmer Nr.: _____
(Wird vom Wettbewerbsbüro eingetragen)

Schule: _____ Klasse: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____ E- Mail: _____

Verantwortlicher Lehrer: _____ E- Mail: _____

Geschäftsidee:

Teammitglieder:
